

IČO

0	0	8	4	7	4	6	1
8	7	1	7	5	0	0	0
5	T	8	7	W	0	0	6

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Benjamín, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**
PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne

1.4.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2017

Datum uplatnění do

31.3.2023

**Typ Z PRACOVISŤE TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8 7 1 7 5 0 0 2

NÁZEV PRACOVISŤE

Benjamín, p.o. - Havířov

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Havířov	Moskevská	7a	1588	736 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

■■■■■■■

■■■■■

■■■

Rodné číslo

■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.9.2017	31.3.2023	13,00

Funkční licence

■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání

Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru

Odborná způsobilost v oboru

Specializovaná způsobilost v oboru

Zvláštní odborná způsobilost v oboru

Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																				
s.2b		Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
		0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.10.2017		31.3.2023	
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.10.2017		31.3.2023	

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																							
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)					Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■		S2	O	1.9.2017	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2017	31.3.2023	10,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2017	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2017	31.3.2023	30,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S2	O	1.9.2017	31.3.2023	10,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■		S2	O	1.9.2017	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■		S3	O	1.9.2017	31.3.2023	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■	■■■	S2	O	1.9.2017	31.3.2023	10,00										

SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)																					
Skupina		Kategorie pracovníka																			Kapacita
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí																			0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí																			20,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																			193,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																			0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.10.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.9.2017.

Aktualizace 10/2017 - seznam zdravotních výkonů a smluvní ujednání.

Výkon 06611 může vykazovat pouze zdravotnický pracovník kategorie S3.

Pro vykazování kódů 06645 a 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

Přístrojové vybavení :

06627 - ultrasonický nebulizátor OMEGA K 06
výrobce Kendall (G.P.S. Praha)